



*Liberté
Égalité
Fraternité*

GHT
[21 • 52]



CONFÉRENCE SANTÉ CENTRE ET SUD HAUTE MARNE

28 mai 2021



*Liberté
Égalité
Fraternité*

GHT
[21 - 52]



SOMMAIRE

Introduction
Démarche de concertation
Diagnostic synthétique
Méthode de concertation

DÉMARCHE DE CONCERTATION

Finalité

Partager une **vision commune** des problématiques et des **besoins de chacun**

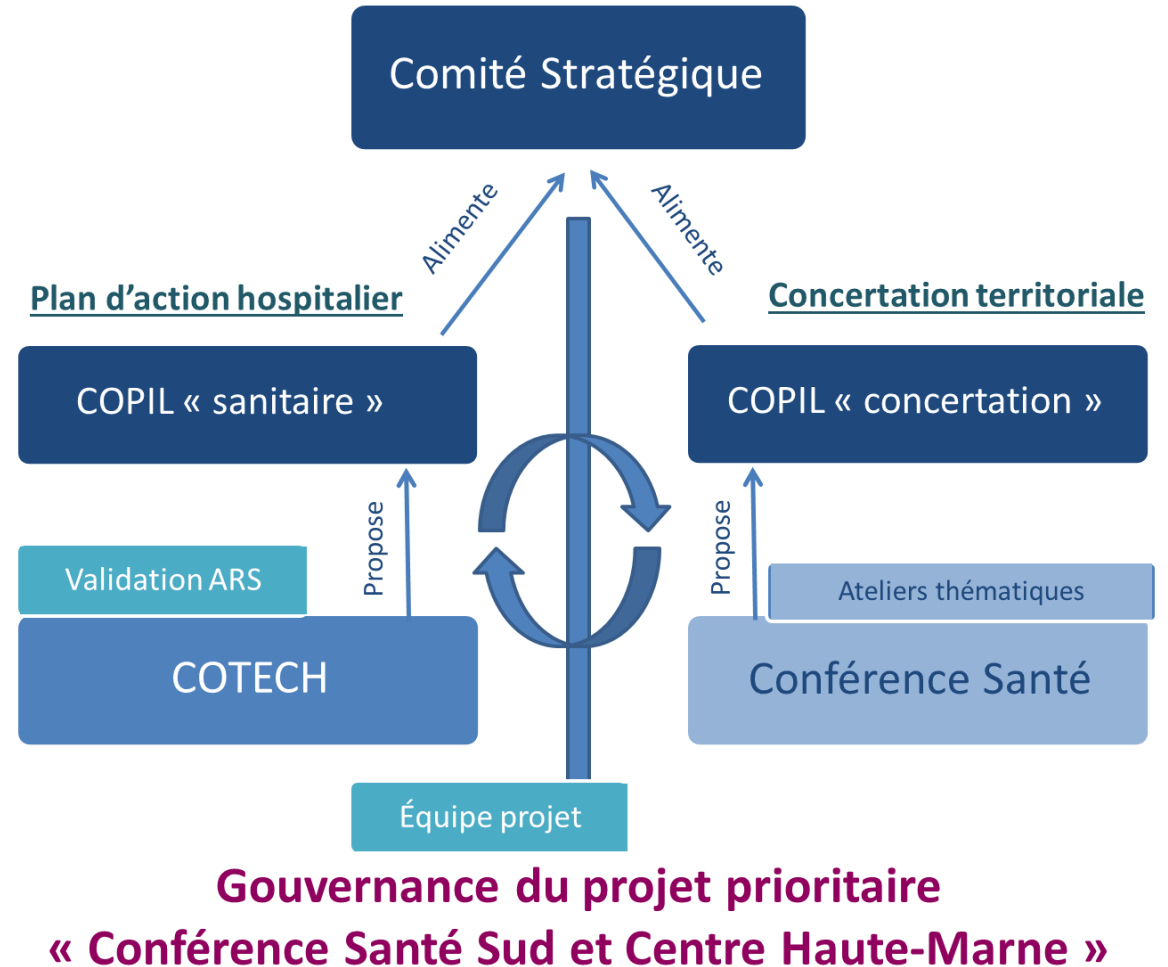
Dans quel but ?

Adapter l'offre de santé dans le sud Haute-Marne

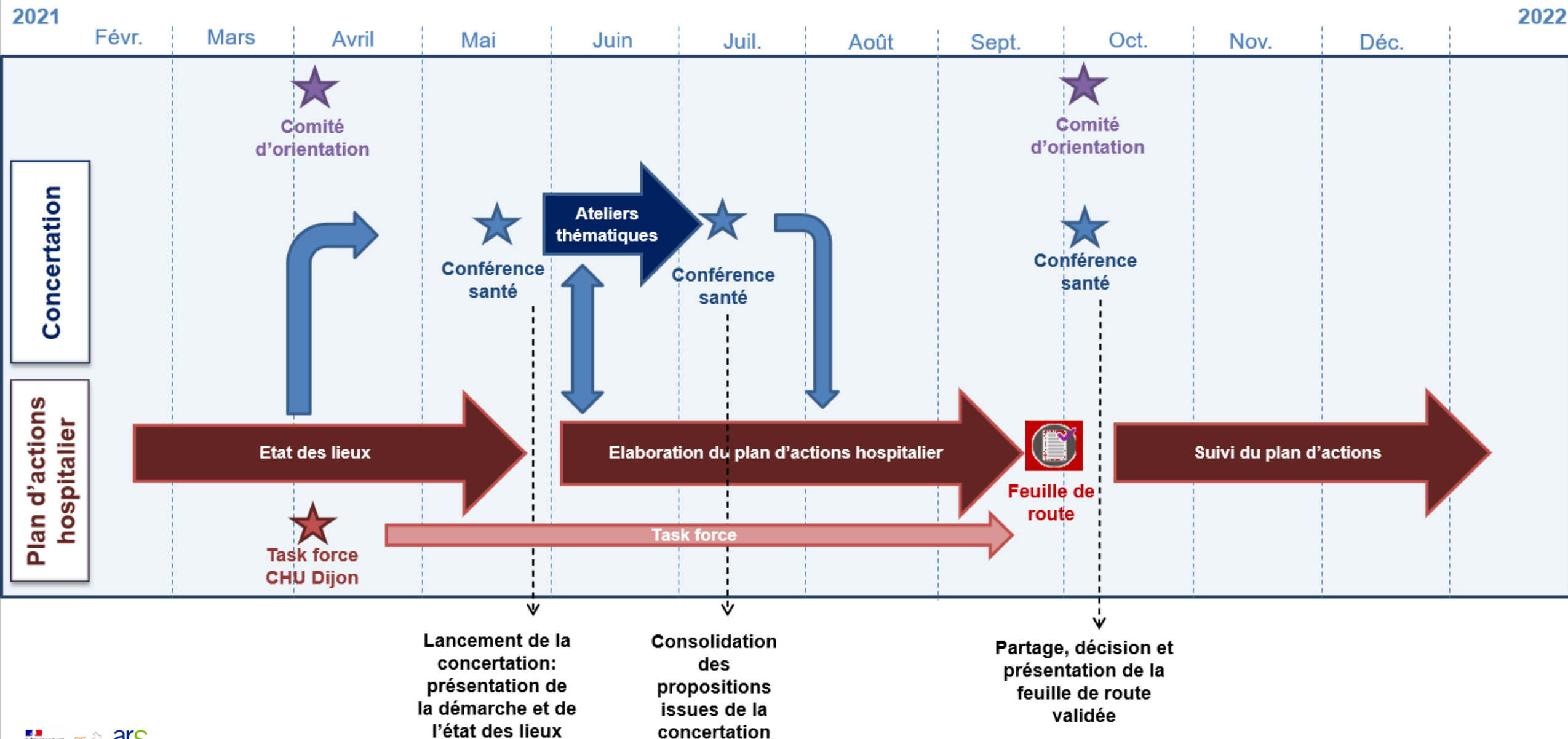
- ◆ aux **besoins** ;
- ◆ avec tous les acteurs de santé

=> Formalisation d'une feuille de route et d'un plan d'actions associé

Gouvernance



DÉMARCHE DE CONCERTATION : CALENDRIER



DÉMARCHE DE CONCERTATION : LES FACTEURS DE SUCCÈS

1. Implication de tous
dans la démarche

2. Partir des dynamiques
existantes

5. Une démarche ciblée,
période déterminée

3. Vision territoriale, au
cœur de la démarche

4. Choisir ensemble des
priorités à fort enjeux





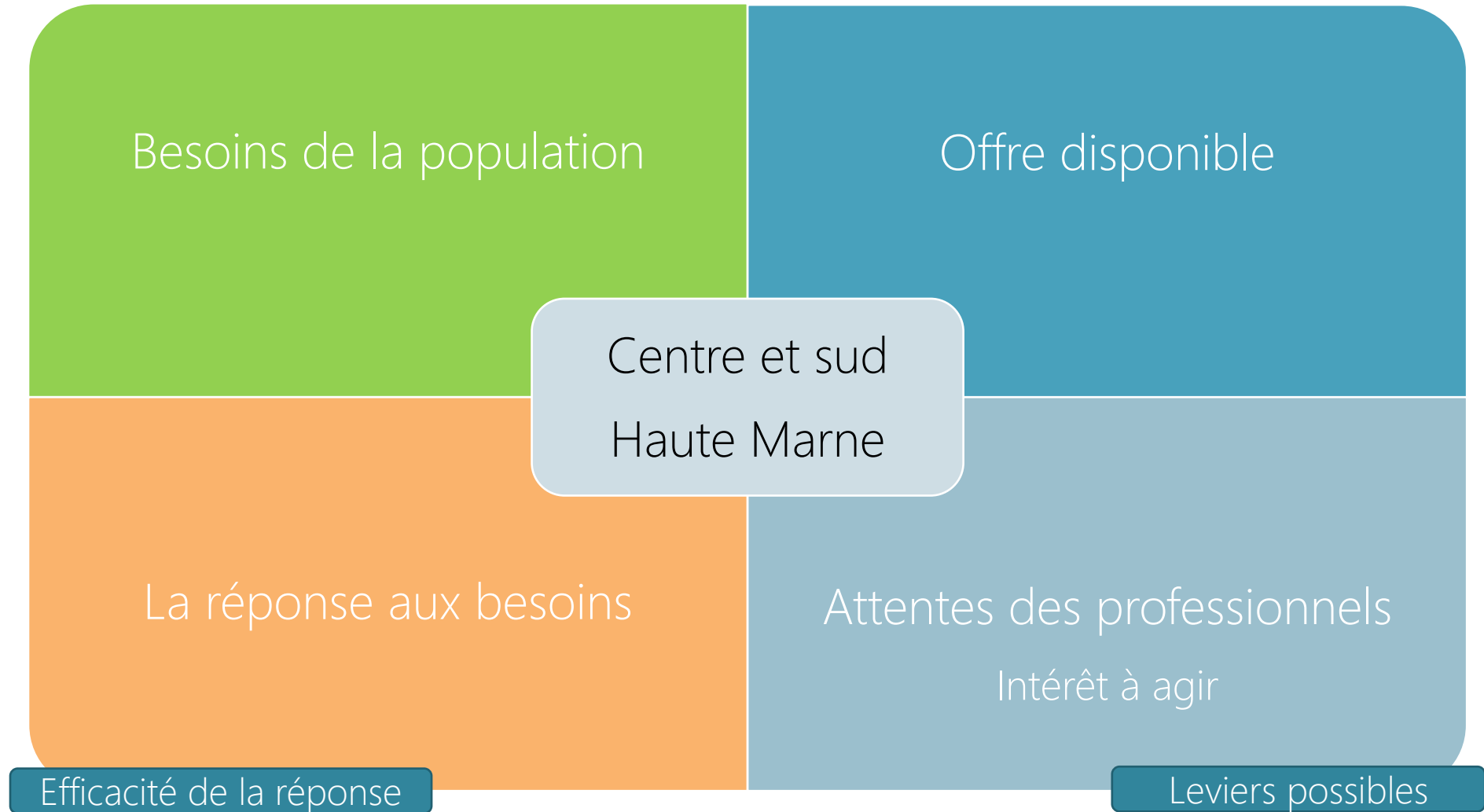
*Liberté
Égalité
Fraternité*

GHT
[21 - 52]



DIAGNOSTIC SYNTHÉTIQUE TERRITOIRE CENTRE ET SUD HAUTE MARNE

DIAGNOSTIC SYNTHÉTIQUE – TERRITOIRE CENTRE ET SUD HAUTE MARNE



Priorités de santé publiques nationales

1. Égalité d'accès
2. Continuité
3. Adaptabilité

Stratégie nationale : **Ambulatoire, GHT et offre de graduée**

Démographie*

- Chaumont, Langres, Saint Dizier
- Centre-Sud Haute Marne : 300 communes – 109000 habitants
- 60 à 67% population en commune rurale
- **Diminution et vieillissement de la population**
indice de vieillissement = 125,7 / 83,2 en G.Est
- **1 personne sur 4 a plus de 65 ans**

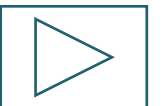
Priorités de santé publiques régionales**

1. **Diminuer la mortalité évitable** et agir sur les comportements à risque ;
2. **Assurer un égal accès à des soins sûrs** et de qualité pour tous
3. Promouvoir un **système de santé efficient**.

Epidémiologie*

Au niveau départemental

- Une mortalité prématurée < 65 ans importante
- 15% de la population sans médecin traitant actif
- 25% population atteint d'une ALD



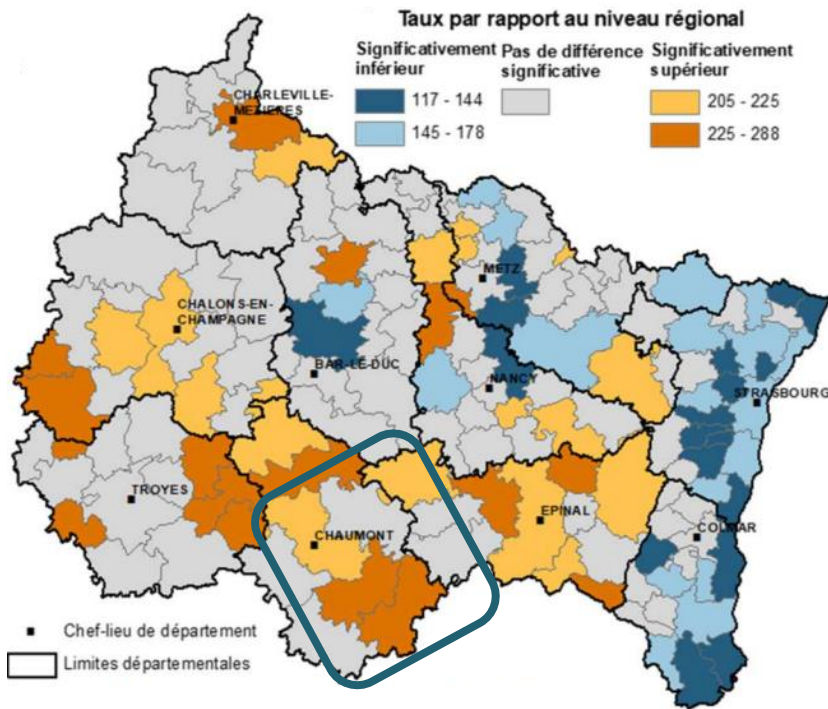
*Source ORS - Portrait socio-sanitaire Chaumont-Langres-Bourbonne les-Bains – 092020

** PRS Grand Est : 2018-2028

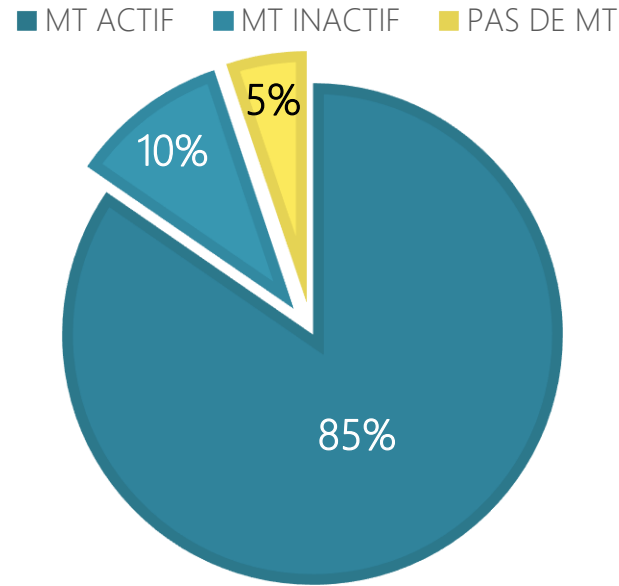


ZOOM : 1) MORTALITÉ PRÉMATURÉE 2) MÉDECIN TRAITANT 3) AFFECTIONS LONGUE DURÉE

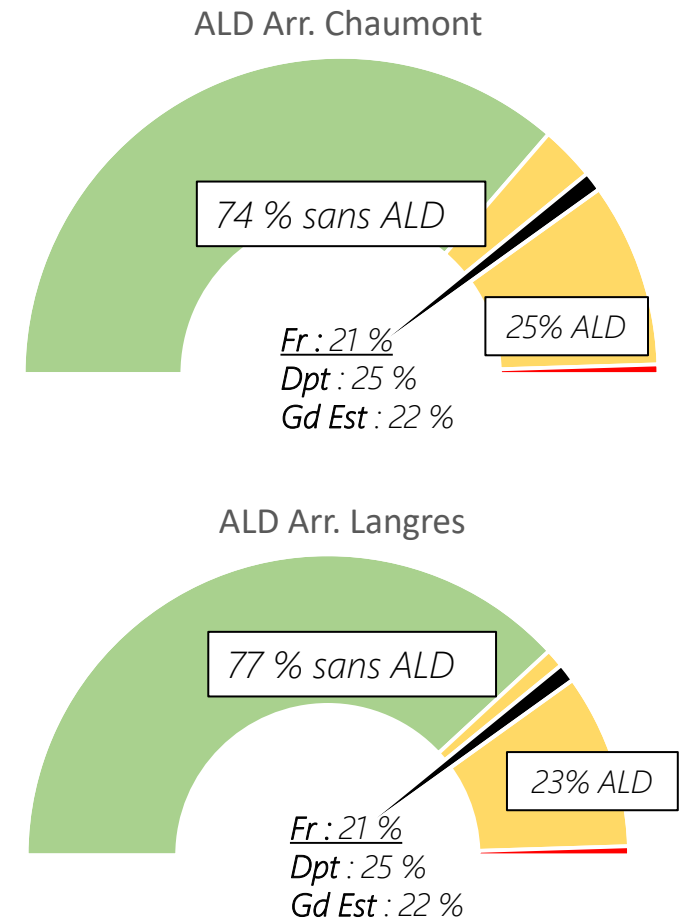
205 à 288 décès prématurés pour 100 000 habitants*



15 % de la population sans MT actif**



25 % de la population avec ALD**



Sources :

*Cartosanté 2019

*Source :Inserm CépiDc – 2015, Insee (RP 2015)

*Source ORS - Portrait socio-sanitaire Grand Est – 31/12/2018

**Source : Source Assurance Maladie Haute Marne – Février 2021



Offre libérale du territoire

- Spécialités en tension
- 58 % MG ont plus de 55 ans
- Enjeux : Confiance et attractivité
- De nouvelles dynamiques CPTS, CLS
- PTA opérationnelle, réactive et disponible

=> ENJEU COLLECTIF



Offre hospitalière du territoire*

- Spécialités en tension : cardiologie, pneumologie, rhumatologie, anesthésie...
- Enjeux : Confiance et attractivité
- Une collaboration étroite avec le GHT-21-52 avec développement des praticiens à temps partagés

=> ENJEU COLLECTIF



Positionnement des établissements*

- Une accessibilité difficile
- Fuites importantes de séjours MCO

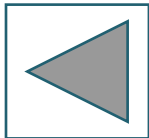
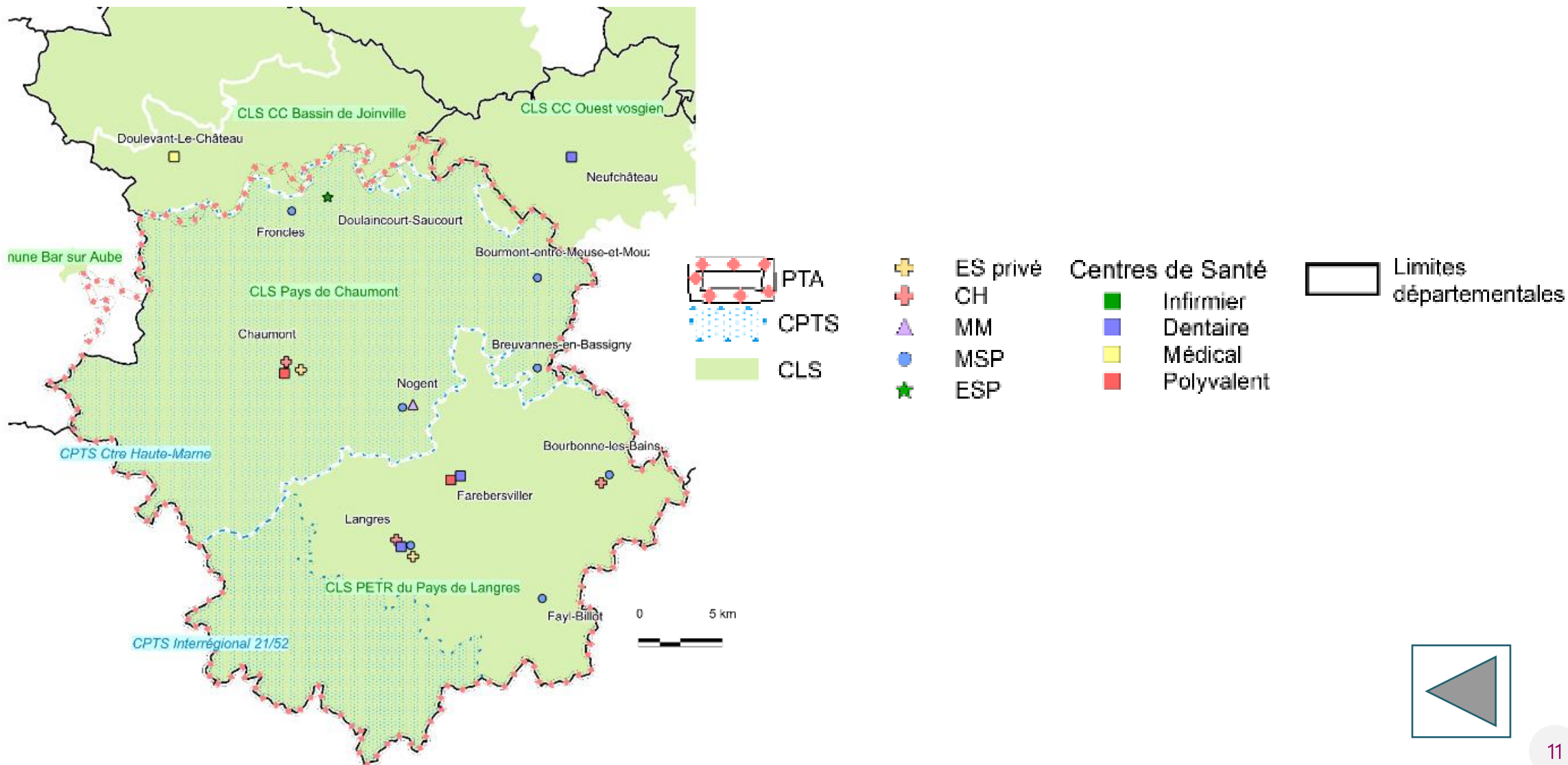
Ce que nous avons entendu*

- Confiance ville-hôpital
- Des hôpitaux qui répondent aux besoins du territoire
- Retrouver l'équilibre financier pour préparer l'avenir





=> Une dynamique de coordination de l'offre libérale

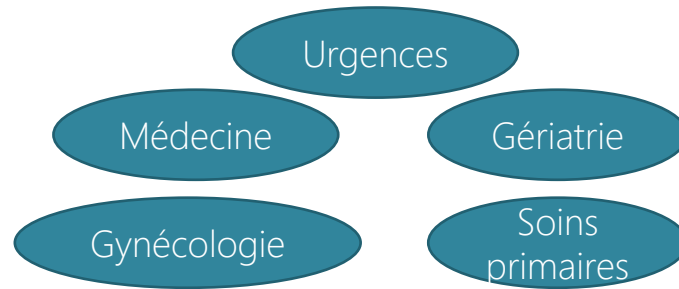




=> Une **dynamique de l'offre hospitalière** : Internes et soutien des équipes du CHU Dijon

1) Les internes de Dijon

- 1 en stage hospitalier, 2 en stages en ville en nov. 2020
- 4 en stages hospitaliers, 2 en stages en ville en mai 2021



2) Task Force Médicale et praticiens du CHU Dijon

- Pr. Giroud (neurologie)
- Pr. Bonnotte (médecine interne)
- Pr. Jouanny (gériatrie)
- Dr. Mirek (anesthésie – réanimation et centre de simulation)

=> **Réorganisation des filières de soins**

Praticiens mis à disposition au CH de Chaumont

Spécialités	± ETP
Cardiologie	0,4
Angiologie	0,2
Rythmologie et IC	0,1
MPR	0,4
Neurologie générale, vasculaire et dégénérative	0,1
Ophtalmologie	0,4
Rhumatologie	0,4
Urgences	PDS
Imagerie	0,6
Chirurgie et oncologie gynécologique	0,3
Chirurgie cardiovasculaire et thoracique	0,1
Chirurgie maxillo-faciale	0,2
Médecine interne et immunologie	0,1

Praticiens mis à disposition au CH de Langres

Spécialités	± ETP
Cardiologie	0,7
Oncologie	0,1
Chirurgie et oncologie gynécologique	0,1
Endocrinologie	0,1
Gériatrie	0,05
Hépto-gastro-entérologie	0,5
Médecine interne et immunologie	0,4
Néphrologie	0,05

Adéquation offre / demande

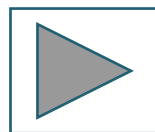
- Consommation de soins en baisse sur le territoire Sud Haute Marne
- **Faible confiance** envers l'offre de soins locale

Positionnement des établissements

- Des parts de marché en décroissance en médecine, en obstétrique, en actes exploratoires peu invasifs (endoscopie, etc.)

Analyse des fuites vers d'autres territoires*

- 55% des séjours réalisés en Sud Haute Marne
- 45% des séjours en fuite



Indicateurs de performance**

- Une relation ville-hôpital à consolider
- Une utilisation des lits à améliorer
- Des séjours plus longs que dans des établissements de même typologie
- Un **recours important à l'intérim**



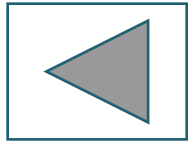
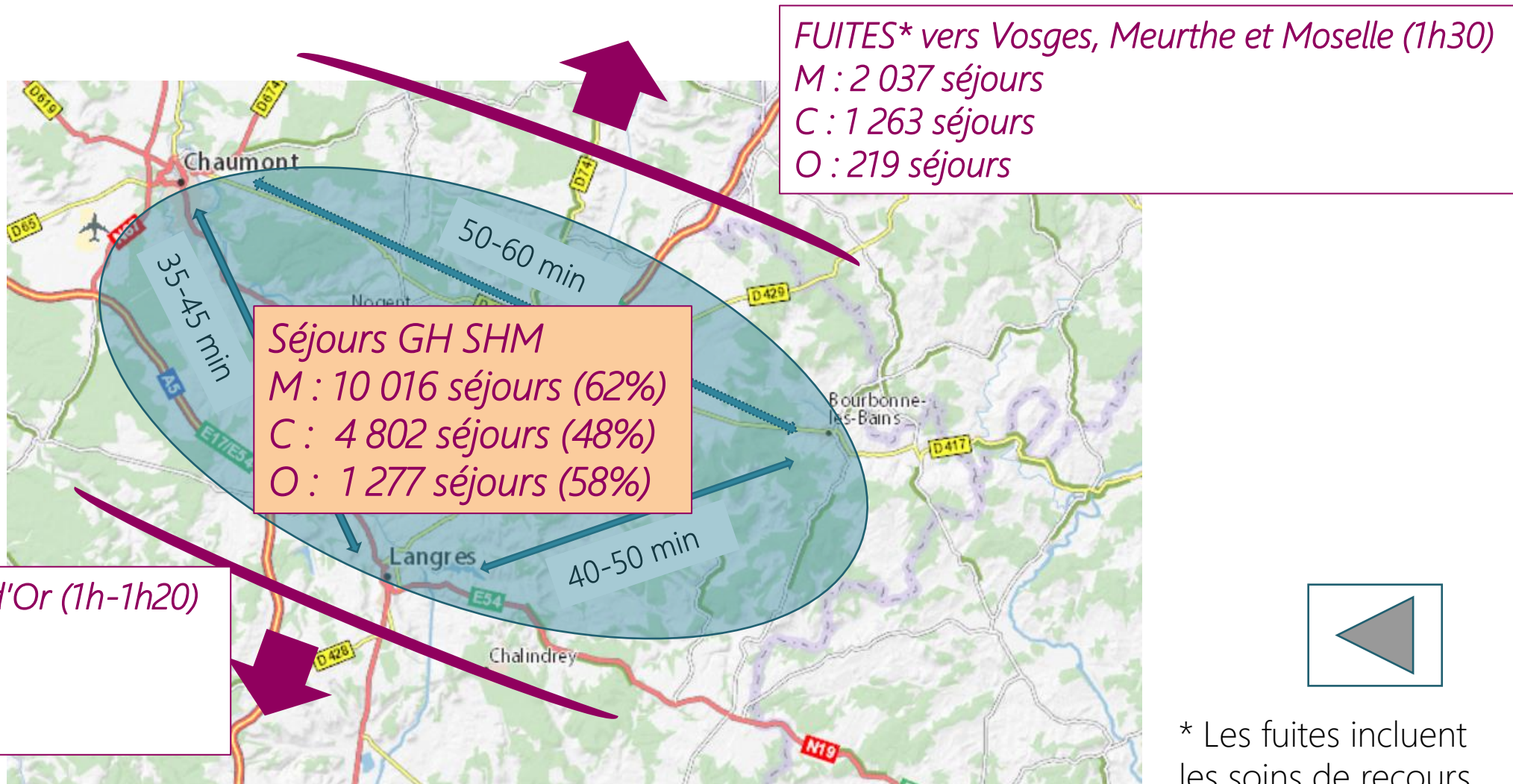
*Etude ARS – Consommation de soins MCO 2019 des patients domiciliés dans le Sud Haute Marne

** <https://hospidiag.atih.sante.fr>



ZOOM : ANALYSE DES FUITES HORS TERRITOIRE

⇒ Comment collectivement garder des séjours sur le territoire Sud Haute Marne ?



* Les fuites incluent les soins de recours

Organisation ateliers prioritaires ouverts à tous incluant PS Ville et hôpital, en distanciel de 19h-21h

- **Soins non programmés** en ville et à l'hôpital, soins critiques, mardi 1^{er} juin
- **Plateau médico-technique** dont chirurgie et imagerie : mardi 8 juin,
- **Prise en charge de la femme, de la mère, de l'enfant** : jeudi 10 juin
- **Démographie médicale et lien ville-hôpital** : mardi 22 juin,
- **Médecine et filière** (maladies chroniques, etc.) : jeudi 24 juin,
- **Santé mentale** : mardi 29 juin,

Contenu – pour chaque thématique de concertation, identification idéale :

- Enjeux principaux
- Leviers/intérêts à agir
- Impacts attendus
- ...



GHT
[21 - 52]



MÉTHODE DE CONCERTATION



La méthode

*Alimente très concrètement
la feuille de route*





Pour participer

➤ Faites part de vos recommandations & propositions

Conférence santé du 28 mai 2021

+ 6 ateliers thématiques en juin

+ La possibilité d'adresser un courriel à :
ars-grandest-dt52-delegue@ars.sante.fr



Restitution
de la concertation
lors de la
Conférence santé
du 9 juillet 2021



Les 6 ateliers thématiques



- En distancié pour faciliter la participation
- Sur invitation et sur inscription (env. 30 personnes/atelier) : élus, professionnels de santé libéraux, professionnels de santé hospitaliers, associations, opérateurs
- Durée : 2 heures (19h à 21h)
- Préparés par l'équipe de la délégation Haute-Marne de l'ARS et en sa présence
- Avec l'aide d'animateurs spécialisés



Quel déroulement ?

➤ Exemple de l'atelier 1 « Soins non programmés » : 3 temps

1. Présentation du diagnostic
« soins non programmés » par l'ARS
et échanges en plénière (30 minutes)
2. Travaux en sous-groupes
(45 minutes)
3. Restitution des travaux en plénière (45 minutes)





Quel déroulement ?

- Exemple de l'atelier 1 « Soins non programmés » :
thèmes des travaux en sous-groupes
- L'entrée en soins non programmés : comment bien orienter la population ? Comment faire pour les patients sans médecin traitant ?...
- La sortie de soins non programmés : comment améliorer la sortie de l'hôpital ? Comment bien organiser le retour d'information de l'hôpital à la ville ? ...
- La coopération interprofessionnelle : quels sont les outils existants ? Comment bien s'organiser avec les forces volontaires en présence sur le territoire ?...



Inscrivez-vous aux ateliers (19h-21h)

À l'adresse suivante: ars-grandest-dt52-delegue@ars.sante.fr

- Soins non programmés en ville et à l'hôpital, soins critiques : mardi 1er juin
- Plateau médico-technique dont chirurgie et imagerie : mardi 8 juin
- Prise en charge de la femme, de la mère, de l'enfant : jeudi 10 juin
- Démographie médicale et lien ville-hôpital : mardi 22 juin
- Médecine et filière (maladies chroniques, etc.) : jeudi 24 juin
- Santé mentale : mardi 29 juin



Merci